

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Ю.6. Лобзин, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор, директор НИИ детских инфекций Росздрава;

А.А. Яковлев, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии медицинского факультета
Санкт-Петербургского государственного университета

Климко Н.Н.

**К 49 Микозы, - диагностика и лечение. Руководство для врачей. 2-е изд. перераб.
и доп. - М.: Ви Джи Групп, 2008. - 336 с.**

*Автор - Климко Николай Николаевич - доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой клинической микологии, аллергологии
и иммунологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования*

Руководство для врачей посвящено вопросам диагностики и лечения грибковых инфекций. Представлены данные об этиологии, факторах риска, клинических проявлениях как поверхностных, так и глубоких (инвазивных) микозов. Описаны специальные методы диагностических исследований, критерии диагностики микозов. Дана характеристика современных противогрибковых препаратов. Подробно изложены сведения о лечении наиболее часто встречающихся в медицинской практике грибковых инфекций.

Во 2-м издании представлены данные о новых противогрибковых препаратах и методах лечения некоторых инвазивных микозов. Издание рассчитано на клиницистов различных специальностей (инфекционистов, реаниматологов, гематологов, трансплантологов, гинекологов, дерматологов и др.), интересующихся данной проблемой.

УДК 616. 992.28
ББК 55.17

За последние десятилетия микозы, т. е. обусловленные микроскопическими грибами болезни, стали важной клинической проблемой. Широкое распространение новых медицинских технологий (интенсивной цитостатической и иммуносупрессивной терапии, трансплантации органов и тканей, инвазивных диагностических и лечебных процедур и пр.), пандемия ВИЧ-инфекции, а также успехи в лечении бактериальных и вирусных инфекций привели к увеличению популяции иммунокомпрометированных пациентов с высоким риском развития поверхностных и инвазивных (глубоких) грибковых инфекций.

Количество микозов прогрессивно увеличивается. Для поверхностных микозов характерно хроническое рецидивирующее течение, для инвазивных - тяжесть клинических проявлений и очень высокая летальность. Кроме того, отмечено расширение спектра возбудителей микозов, многие из которых устойчивы к применяемым в настоящее время противогрибковым препаратам.

Микроскопические грибы (микроспоридии), вызывающие микозы, являются представителями отдельного царства живых существ и значительно отличаются от других возбудителей инфекций. Поэтому необходимы особые подходы к диагностике и лечению таких болезней. Микозы могут возникнуть у любых категорий больных, но, к сожалению, многие врачи недостаточно знакомы с методами диагностики и лечения этих заболеваний.

Следует отметить, что диагностика грибковых инфекций нередко является сложной проблемой. Клинические их признаки часто неспецифичны, особенно у иммунокомпрометированных пациентов. Лабораторное подтверждение диагноза может быть затруднено из-за локализации очага поражения, высокого риска кровотечений или тяжести состояния больного. Серологические методы диагностики разработаны лишь для немногих микозов. Нередко признаки заболевания выявляют слишком поздно, а многие грибковые инфекции отличаются очень быстрым и агрессивным течением. В связи с этим для эффективного лечения микозов врачи должны не только знать их клинические, инструментальные и лабораторные признаки, но и уметь планировать диагностические мероприятия и правильно оценивать полученные результаты.

Важнейшие условия успешного лечения микозов - ранняя и интенсивная антифунгальная терапия. Длительное время количество противогрибковых лекарственных средств было существенно меньше антибактериальных или противовирусных препаратов. Благодаря появлению в последние годы новых эффективных и безопасных антимикотиков значительно возросли возможности врачей в лечении микозов.

Данное руководство предназначено преимущественно для клиницистов. Методы лабораторной диагностики микозов подробно представлены в недавно опубликованном руководстве РА. Аравийского, Н.Н. Климко, Н.В. Васильевой «Диагностика микозов».

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
1..Классификация возбудителей микозов	5
2. Принципы диагностики микозов.....	9
2.1. Факторы риска развития микозов.....	11
2.2. Микробиологическая диагностика.....	13
2.3. Серологическая диагностика.....	16
2.4. Молекулярная диагностика.....	20
2.5. Лучевая диагностика.....	21
2.6. Возбудители микозов, наиболее часто выявляемые при исследовании различных биосубстратов.....	24
2.7. Основные методы диагностики микозов различной локализации.....	27
2.8. Критерии диагностики микозов.....	32
3. Принципы лечения микозов.....	35
3.1 Противогрибковые препараты.....	36
3.1.1. Полиены.....	37
3.1.2. Азолы.....	42
3.1.3. Ингибиторы синтеза глюкана.....	59
3.1.4. Флюоропиримидины.....	62
3.1.5. Аллиламины.....	65
3.1.6. Препараты других групп.....	69
3.1.7. Методы применения противогрибковых средств.....	83
3.1.8. Оценка эффективности антимикотической терапии.....	87
3.2. Уменьшение выраженности, купирование факторов риска.....	89
3.3. Хирургическое лечение.....	90
4. Микозы кожи и ее придатков.....	91
4.1. Дерматомикозы (заболевания, обусловленные Trichophyton, Microsporum и Epidermophyton spp.).....	92
4.1.1. Микоз гладкой кожи.....	92
4.1.2. Микоз стоп и кистей.....	95
4.1.3. Онихомикоз.....	97
4.1.4. Микоз волосистой части головы.....	107
4.1.5. Паразитарный сикоз.....	112
4.2. Отрубевидный лишай.....	114

4.3. Белая пьедра.....	117
4.4. Черная пьедра.....	119
4.5. Хромомикоз.....	120
4.6. Мицетома.....	122
4.7. Микоз наружного слухового прохода (отомикоз).....	125
5. Оппортунистические микозы.....	127
5.1. Кандидоз.....	127
5.1.1. Поверхностный кандидоз.....	131
5.1.1.1. Кандидоз полости рта, глотки.....	131
5.1.1.2. Кандидоз пищевода, желудка, кишечника.....	134
5.1.1.3. Кандидозный вульвовагинит.....	136
5.1.1.4. Кандидоз мочевыводящих путей.....	140
5.1.1.5. Кандидоз кожи.....	142
5.1.1.6. Кандидозная онихия, паронихия.....	144
5.1.1.7. Хронический кандидоз кожи и слизистых оболочек.....	146
5.1.2. Инвазивный кандидоз.....	148
5.1.2.1. Кандидемия, острый диссеминированный кандидоз.....	149
5.1.2.2. Хронический диссеминированный (гепатолиенальный) кандидоз.....	158
5.1.2.3. Кандидозный перитонит.....	160
5.1.2.4. Кандидозный менингит.....	162
5.1.2.5. Кандидозная пневмония.....	164
5.1.2.6. Кандидозный остеомиелит и артрит.....	167
5.1.2.7. Кандидозный эндокардит, перикардит и флебит.....	169
5.1.2.8. Кандидозный эндофтальмит.....	171
5.1.2.9. Эмпирическая антифунгальная терапия.....	173
5.1.2.9.1. Эмпирическая антифунгальная терапия у больных с резистентной к антибиотикам фебрильной нейтропенией.....	174
5.1.2.9.2. Эмпирическая противогрибковая терапия при высоком риске развития инвазивного кандидоза у пациентов без нейтропении.....	175
5.1.2.10. Антифунгальная профилактика.....	176
5.1.2.10.1. Антифунгальная профилактика у пациентов с длительной нейтропенией.....	176
5.1.2.10.2. Антифунгальная профилактика у реципиентов аллогенных трансплантатов кроветворных стволовых клеток.....	178
5.1.2.10.3. Антифунгальная профилактика у реципиентов трансплантатов печени.....	179
5.1.2.10.4. Антифунгальная профилактика после хирургических операций.....	180
5.1.2.10.5. Профилактика инвазивного кандидоза у недоношенных новорожденных с очень низкой массой тела при рождении.....	181
5.2. Криптококкоз.....	182
5.3. Редкие инвазивные микозы, обусловленные дрожжевыми грибами.....	191
5.3.1. <i>Geotrichum</i> spp.....	192
5.3.2. <i>Malassezia</i> spp.....	194
5.3.3. <i>Rhodotorula</i> spp.....	196
5.3.4. <i>Sachharomyces</i> spp.....	19®
5.3.5. <i>Trychosporon</i> spp.....	200
5.4. Аспергиллез.....	202
5.4.1. Инвазивный аспергиллез.....	202
5.4.2. Аспергиллез бронхов.....	232
5.4.3. Хронический некротизирующий аспергиллез легких.....	234

5.4.4. Аспергиллезный плеврит.....	237
5.4.5. Аспергиллома.....	239
5.4.6. Аллергический бронхолегочный аспергиллез.....	242
5.5. Зигомикоз.....	247
5.6. Микозы, обусловленные гиалогифомицетами	253
5.6.1. <i>Fusarium</i> spp.....	254
5.6.2. <i>Acremonium</i> spp.....	257
5.6.3. <i>Paecilomyces</i> spp.....	259
5.6.4. <i>Scopulariopsis</i> spp.....	261
5.6.5. <i>Scedosporium</i> spp.....	263
5.6.6. <i>Trichoderma</i> spp.....	265
5.7. Микозы, обусловленные феогифомицетами.....	267
5.8. Споротрихоз.....	270
5.9. Инвазивный микоз, обусловленный <i>Trichophyton</i> spp.....	275
5.10. Пневмоцистоз.....	277
5.11. Адияспиромикоз.....	283
5.12. Лобомикоз.....	285
5.13. Микотический кератит.....	286
6. Эндемичные микозы.....	289
6.1. Бластомикоз.....	290
6.2. Гистоплазмоз.....	293
6.3. Кокцидиоидоз.....	297
6.4. Паракокцидиоидоз.....	301
6.5. Пенициллиоз.....	304
7. Заболевания, сходные с микозами.....	307
7.1. Актиномикоз.....	308
7.2. Прототекоз.....	313
7.3. Риноспоридиоз.....	315
Приложение. Синонимы противогрибковых препаратов.....	317
Предметный указатель.....	321
Сокращения.....	329
Литература.....	331